

XXVI Campionato Italiano di sci degli Architetti - XX Campionato Italiano di sci degli Ingegneri

SESTRIERE 15 – 16 – 17 – 18 marzo 2012

SCHEDA DI ISCRIZIONE GARE E ALTRE ATTIVITA'

(DA INVIARE VIA FAX ALLO 0122/755171 oppure via mail info@consestriere.it UNITAMENTE ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE ALBERGHI entro l'11/03/2012)

DATI ANAGRAFICI (da compilare separatamente per ciascun componente del nucleo familiare)

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

DOCUMENTO: PASSAPORTO CARTA D'IDENTITA' PATENTE AUTO

N° DOCUMENTO: _____

SCADENZA DOCUMENTO: _____

CODICE FISCALE _____

NR. TELEFONO / CELLULARE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

ARCHITETTO INGEGNERE ORDINE DELLA PROVINCIA DI: _____

FAMIGLIARE/SIMPATIZZANTE BAMBINO data di nascita _____

ISCRIZIONE ALLE GARE

- PROVA CRONOMETRATA DI RISALITA CON PELLI (SCI ALPINISMO) (del 16/03/2012 ore 17,00)- € 20,00
- FONDO 5KM stile libero (del 16/03/2012 ore 10,00)- € 20,00
- SLALOM GIGANTE (del 17/03/2012 ore 10,00)- € 20,00
- SNOWBOARD (del 17/03/2012 ore 12,00)- € 20,00

REGOLAMENTO E CATEGORIE DEI PARTECIPANTI:

L'organizzazione si riserva di apportare variazioni dettate da condizioni atmosferiche, logistiche e tecniche. Per tutte le attività agonistiche vige il regolamento F.I.S.I. Le gare di sci Nordico saranno suddivise in due categorie; per lo sci Alpino le categorie saranno formate in base all'età in analogia con quelle della F.I.S.I. In caso di iscrizione inferiore ai 5 partecipanti per categoria, la categoria viene conglobata a quella superiore. Possono partecipare alle gare per l'assegnazione del Trofeo: gli architetti e gli ingegneri iscritti ai rispettivi albi o nei corrispondenti albi italiani. La partecipazione alle gare è estesa a famigliari e simpatizzanti. L'organizzazione declina ogni responsabilità per eventuali danni riportati o causati dai partecipanti prima, durante e dopo la manifestazione.

Ogni partecipante dovrà presentare regolare certificato medico sportivo in corso di validità oppure certificato medico di sana e robusta costituzione.

FIRMA PER CONFERMA PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO _____

RICHIESTA SKIPASS (tutti gli skipass comprendono nel prezzo la copertura assicurativa RCT, la copertura infortuni è a parte)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Skipass 1 giorno - € 31,00 (anziché 34,00 €) | <input type="checkbox"/> copertura INFORTUNI 2,50 € |
| <input type="checkbox"/> Skipass 2 giorni - € 60,00 (anziché 65,00 €) | <input type="checkbox"/> copertura INFORTUNI 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> Skipass 3 giorni - € 87,50 (anziché 95,00 €) | <input type="checkbox"/> copertura INFORTUNI 7,50 € |
| <input type="checkbox"/> Skipass 4 giorni - € 115,00 (anziché 125,00 €) | <input type="checkbox"/> copertura INFORTUNI 10,00 € |

PER I NATI NEL 2004 E SEGUENTI (tutti gli skipass comprendono nel prezzo la copertura assicurativa RCT e la copertura infortuni)

- Skipass 1 giorno - € 5,00
- Skipass 2 giorni - € 10,00
- Skipass 3 giorni - € 15,00
- Skipass 4 giorni - € 20,00

Note: per l'acquisto degli skipass bambini è necessario un documento d'identità (es. codice fiscale, carta d'identità, etc.), **non sono accettate autocertificazioni di alcun genere.**

PARTECIPAZIONE ALLA CENA DI GALA (sabato 17 marzo) Adulto 40,00 € Bambino 20,00 €

Attenzione! Le prenotazioni sono in ordine di arrivo fino al raggiungimento del numero posti disponibili. Pertanto, salvo disdette, si comunica che non saranno accettate ulteriori iscrizioni.

DATE SKI PASS _____ TOTALE QUOTA DA VERSARE _____

Modalità di pagamento: Il cliente potrà procedere al pagamento a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato a

Consorzio Sestriere e le Montagne Olimpiche Scarl.

IBAN IT 86 A 03069 31020 10000001107 presso la Banca Intesa Sanpaolo Filiale di Sestriere

Ulteriori informazioni possono essere richieste ai seguenti numeri telefonici:

Tel. 0122/755444 Fax 0122/755171 - info@consestriere.it Referente: Antonella e Simona
<http://www.campionatisci-ingarch.it/> oppure scrivere a sci@asitorino.org

Ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 autorizzo al trattamento dei dati personali.

DATA _____ FIRMA _____